



RESPONSIVA DE ACEPTACIÓN DE TRASLADO DE ALUMNO EN CASO DE EMERGENCIA

Señor Padre de Familia: Lea cuidadosamente la siguiente información la cual se le solicita **TRANSCRIBIR A PUÑO Y LETRA** y contestar con veracidad.

JARDIN DE NIÑOS CUAUHTEMOC II

Chalco Estado de México a

(Fecha)

El que suscribe C. _ , en calidad de (padre o tutor) del niño (a) (Nombre del alumno), quien asiste a este plantel estando inscrito(a) en (1º, 2º, 3º) grado, grupo (A), en conocimiento del Reglamento Interno del Plantel, **manifiesto lo siguiente:**

A) **DECIDO AUTORIZAR** a la Directora del plantel **Mtra. Bertha Aguirre Valdez** y/o a la Educadora **(nombre de la maestra)** que atiende el grupo de (1º,2º,3º), para que EN CASO DE NO PODER LOCALIZARME y ser necesario por una emergencia o accidente grave, mi hijo (a) (Nombre del alumno) sea trasladado a la unidad médica señalada en la parte inferior de este documento, y me sea notificado vía telefónica lo más pronto posible, en el entendido de que ES MI RESPONSABILIDAD MANTENER ACTUALIZADOS LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS EN LOS QUE SE ME PUEDE LOCALIZAR, así como informar a las autoridades del plantel cualquier condición especial para el uso de dichos números telefónicos, aceptando la responsabilidad que esto conlleva.

B) **DECIDO NO AUTORIZAR** a la Directora del plantel **Mtra. Bertha Aguirre Valdez** y/o a la Educadora **(nombre de la maestra)** que atiende el grupo de (1º, 2º, 3º), para que EN CASO DE NO PODER LOCALIZARME y ser necesario por una emergencia o accidente grave, mi hijo (a) (Nombre del alumno) sea trasladado a la unidad médica señalada en la parte inferior de este documento, **solicitando** que, independientemente de los hechos, me sea notificado vía telefónica lo más pronto posible, y se me espere para tomar decisión respecto al procedimiento a seguir con mi hijo, en el entendido de que ES MI RESPONSABILIDAD MANTENER ACTUALIZADOS LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS EN LOS QUE SE ME PUEDE LOCALIZAR, así como informar a las autoridades del plantel cualquier condición especial para el uso de dichos números telefónicos, **ACEPTANDO LA RESPONSABILIDAD** que esto conlleva y deslindando de responsabilidad al personal del plantel sobre las consecuencias que esta decisión impliquen.

En caso de elegir la opción de autorizar el traslado del niño (a), escriba la opción para la atención médica el siguiente lugar:

Con gastos cubierto por el seguro escolar

(Nombre del padre o tutor)

(Firma)